



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUIDADO DE LA ENFERMERA PARA FORTALECER EL ROL
MATERNO EN USUARIAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN 2017**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LENCIADA EN ENFERMERIA**

AUTORA
VARGAS CHACON PAMELA

ASESORA
MG. LUCY TANI BECERRA MEDINA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE VIDA

PERÚ-TRUJILLO

2017

JURADO CALIFICADOR

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

DEDICATORIA

Con todo mi amor para mi familia en especial para mis tíos, quienes hicieron todo lo posible para que yo pueda lograr mi objetivo, por motivarme a ser cada día mejor y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, a ustedes por siempre mi agradecimiento.

AGRADECIMIENTO

A todas aquellas personas que contribuyeron y colaboraron en la realización de presente tesis, en especial a mis asesores por la orientación, seguimiento y supervisión continua de la misma, pero sobre todo por la motivación y el apoyo recibido en el tiempo de la realización de la tesis.

Un agradecimiento muy especial a mi universidad “Cesar Vallejo”, la cual abrió sus puertas para formarme profesionalmente también a mi familia por su paciencia y comprensión en todo mi proceso de mi carrera.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo VARGAS CHACON PAMELA. Con DNI N° 48101533, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas de la Escuela Profesional de Enfermería declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presente en la tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima.....del.....

VARGAS CHACÓN PAMELA
La autora

DECLARACIÓN JURADA

Señores miembros del jurado: en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presento ante ustedes la Tesis Titulada: “Cuidado de la enfermera para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología hospital Daniel Alcides Carrión 2017”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el Título Profesional de Enfermería

VARGAS CHACÓN PAMELA
La autora



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS
EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 07
Fecha : 31-03-2017
Página : 1 de 1

Yo Pamela Vargas Chacón identificado con DNI N° 48101533 , egresado de la Escuela Profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (**X**) No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "CUIDADO DE LA ENFERMERA PARA FORTALECER EL ROL MATERNO EN USUARIAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN 2017" en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822 Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

FIRMA
DNI: 48101533

18 de octubre del 2017

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 07 Fecha : 31-03-2017 Página : 7 de 58
--	---	--

Yo Mg. Lucy Tani Becerra Medina asesor del curso de Desarrollo de Proyecto de Investigación, y revisor de la tesis del estudiante, Vargas Chacón Pamela Titulada "CUIDADO DE LA ENFERMERA PARA FORTALECER EL ROL MATERNO EN USUARIAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN 2017", constato que la misma tiene un índice de similitud, de 29% verificable en el reporte de originalidad del programa turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la universidad cesar vallejo.

Lima, 08 de septiembre del 2017



 Mg. Becerra Medina Lucy Tani
 Docente asesor de tesis
 DNI: 07733851

PRESENTACION

Señores Miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presento ante ustedes la tesis “CUIDADO DE LA ENFERMERA PARA FORTALECER EL ROL MATERNO EN USUARIAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN 2017” la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título profesional de “LICENCIADA EN ENFERMERIA”

Lima, 8 de setiembre del 2017

Índice

I.INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA	1
1.2 TRABAJOS PREVIOS	3
1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.5 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	14
1.6 OBJETIVOS	15
II.MÉTODO	16
2.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	16
2.2 VARIABLES OPERACIONALIZACION	16
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	18
2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA	19
2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD.....	19
2.5 MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS	20
2.6 ASPECTOS ÉTICOS.....	21
III.RESULTADOS	22
IV.DISCUSIÓN	27
V.CONCLUSIÓN	30
VI.RECOMENDACIONES	31
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	32
ANEXOS	35

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar el cuidado de la enfermera para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología Hospital Daniel Alcides Carrión 2017. Metodología. Estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental. La técnica empleada fue la observación y el instrumento una lista de chequeo. La muestra estuvo constituida por 30 enfermeras del Servicio de Neonatología. Resultados. La enfermera brinda cuidados adecuados para fortalecer el rol materno; así en la dimensión afectiva y educativa se obtuvo que el 69% de las enfermeras de estudio brinda cuidados adecuados, en tanto que el 31% no adecuado; en relación a la dimensión física el 90% adecuado e inadecuado el 10%. Conclusiones. Los cuidados que brinda la enfermera en la dimensión afectiva para fortalecer el rol materno son adecuados, el cuidado afectivo como acaricia al bebe y control emocional son los cuidados que con mayor frecuencia realizan, asimismo los cuidados para privilegiar la lactancia materna, el cuidado del cordón umbilical y el cuidado educativo para el reconocimiento de los signos de alarma.

Palabras clave: Cuidado enfermero, rol materno- neonatología.

SUMMARY

The objective of the study was to determine the care of the nurse to strengthen the maternal role in users of the service of Neonatology Hospital Daniel Alcides Carrion 2017. Methodology. Quantitative, descriptive, non-experimental study. The technique used was observation and the instrument a checklist. The sample consisted of 30 nurses from the Neonatology Service. Results. The nurse provides adequate care to strengthen the maternal role; so in the affective and educational dimension it was obtained that 69% of the study nurses provide adequate care, while 31% is not adequate; in relation to the physical dimension 90% adequate and inadequate 10%. Conclusions. The care provided by the nurse in the affective dimension to strengthen the maternal role are adequate, affective care such as caressing the baby and emotional management are the most frequently cared for care, as well as caring for breastfeeding, cord care umbilical and educational care for the recognition of warning signs

Key words: Nurse care to strengthen maternal role.

Índice

I.INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA	1
1.2 TRABAJOS PREVIOS	3
1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.5 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	14
1.6 OBJETIVOS	15
II.MÉTODO	16
2.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	16
2.2 VARIABLES OPERACIONALIZACION	16
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	18
2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA	19
2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD.....	19
2.5 MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS	20
2.6 ASPECTOS ÉTICOS.....	21
III.RESULTADOS	22
IV.DISCUSIÓN	27
V.CONCLUSIÓN	30
VI.RECOMENDACIONES	31
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	32
ANEXOS	35

I. Introducción

1.1 Realidad problemática

Los seres humanos desde el nacimiento requieren de cuidados básicos para su sobrevivencia por su incapacidad de sobrevivir solos. Inmediatamente al nacimiento del niño en el establecimiento de salud, es la enfermera la responsable de proveer cuidados propiciando el acercamiento inmediato de la madre con su hijo con lo cual favorece el inicio de la relación madre-bebé. Sin embargo muchas madres algunas veces no están preparadas para asumir ese rol materno y requiere ser instruidas. Es entonces la enfermera inicia esos cuidados básicos de aproximación de manera que se establezca esa relación íntima del vínculo como base de la relación próxima y constante madre- hijo, pues será la madre quien velará por la integridad del hijo hacia adelante.

Al respecto Bowlby, el investigador de la teoría del vínculo madre e hijo, refiere que los lazos fuertes entre la madre y el hijo ayudarán también a establecer hacia el futuro vínculos fuertes, selectivos y duraderos con los otros individuos, pero cuando surgen situaciones o amenazas que alteran estos vínculos, puede ocasionarse problemas emocionales psicopatológicos, sobre todo los asociados a los de vínculos entre madres e hijo.²

Se considera que el nacimiento de un hijo repercute positivamente o negativamente en la madre, muchos son los factores que pueden influir en este resultado, especialmente en mujeres que por primera vez, son madres e inclusive en quienes ya lo son y es la enfermera quien a través de su cuidado amplía y anima a la madre y al padre a ser conscientes de los procesos que están viviendo y participen con conocimiento de forma protagónica y responsable en el cuidado del niño.¹

Se considera que cuando una madre brinda cuidados necesarios en afecto, está garantizando la supervivencia y la evolución filogenética que favorecerá el potencial del niño al establecer y mantener un contacto precoz. Es mediante la expresividad emocional y facial de la madre que el bebé va sintiendo ese intercambio de emociones y gestos que se manifiesta en el cuidado el cual resulta constitutivo del vínculo mutuo de madre e hijo.³

Diversos estudios refieren que la madre cada vez es muy precoz en el desempeño del rol materno. Así en los países de Latino América, muchas mujeres llegan a la maternidad casi sin preparación, ni información sobre este periodo creyendo que es algo “natural” en la mujer y que se debe esperar automáticamente; lo que ocasiona una serie de problemas y conflictos a nivel bio - psicosocial . Es algo muy común el inicio de la maternidad desde muy jóvenes, sin embargo esta situación puede implicar riesgos para la salud de la mujer, así como para el bebé. Muchas de ellas, al ser adolescentes no logran entender el verdadero sentido de su rol tal como lo señalan Inmaculada M y Tous M.²

Sobre el fortalecimiento del rol materno Tobío C, (2012) sostiene que cuidar requiere de un aprendizaje constante que las generaciones de mujeres se han ido transmitiendo de manera informal o formal, siendo actualmente estos cuidados más exigentes especialmente cuando los hijos son más vulnerables.¹

Por ello la formación que la enfermera brinde a la madre es esencial para un cuidado adecuado del bebe, especialmente se necesita que la madre reconozca la importancia de rol en el cuidado del hijo que permita crear un vínculo próximo que la madre viene desarrollando en el transcurso de su maternidad.

1.2 Trabajos previos

Según Chinchay T (2016) en la investigación rol de la madre y el conocimiento sobre los cuidados básicos cuyo objetivo Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas de cuidados básicos del bebe, usuarias del Hospital Regional de Huánuco, estudio de tipo relacional prospectivo, transversal, analítico, de diseño no experimental, población muestral de 76 madres el resultado fue nivel de conocimiento cuidado del bebe un 57,9% una conducta frente al cuidado del recién nacido fue adecuada en un 93,4% . Concluyeron que el conocimiento de nivel medio tiene relación con las actitudes positivas frente al cuidado básico del bebe por la madres jóvenes. Ello amerita la intervención de enfermera esto permite fortalecer las prácticas de cuidado del recién nacido para fortalecer rol materno.⁴

Alvarado L, Guarín L y Cañón W (2011) desarrollaron una investigación que se centra en el papel maternal y el cuidado de enfermería basado en la filosofía de Ramona Mercer abarca una serie de factores maternos como edad, condición de salud, relación en el núcleo y características del lactante. Además la madre percibe los acontecimientos vividos que influirán al momento de llevar los cuidados a su hijo con características innatas de su personalidad. Cuando la madre logra el apego de su hijo, adquiere experiencia en su cuidado y experimenta la alegría y la gratificación de su papel. Se analiza a usuarias con 30 años de edad, encuentran que son diversas las actividades que desarrolla la enfermera para lograr cada vez un mejor apego entre la madre y el niño estos cuidados son dados de manera integral.⁵

La aplicación de esta teoría a la práctica asistencial sirve de marco para la valoración, planificación, implantación y evaluación del cuidado del binomio madre – hijo, ayudando a simplificar un proceso muy complejo y facilitando su comprensión para la aplicación del mismo en

la práctica concluye que la madre logra el apego en su formación adquisición de experiencias y satisfacción en su rol. ⁵

Jiménez E y Sosa A (2014) desarrollaron una investigación que tuvo como objetivo: describir la educación que brindan la enfermera a las madres primerizas; cuyo objeto de estudio fue la educación brindada por las enfermeras. El marco teórico fue respaldado por la teorista Ramona Mercer. Es una investigación cualitativa con diseño de estudio de caso, los sujetos de estudio fueron siete madres primerizas con hijos pre termino que concurren al servicio de Neonatología para la recolección de datos se utilizó la entrevista. ⁶

Del análisis de contenido se obtuvo tres categorías, el vínculo afectivo madre-hijo a través de la lactancia materna, mamá canguro y estimulación temprana, educando sobre los cuidados primordiales para el recién nacido: higiene, vestimenta y abrigo; buscando la trascendencia espiritual del recién nacido: bautizo. Concluyendo, que la educación impartida por las enfermeras fue de vital importancia, permitiendo satisfacer las necesidades básicas del bebé: alimentación, higiene, vestimenta, abrigo, mamá canguro y estimulación temprana, logrando muchas veces un avance positivo. Asimismo permite una mejor conexión en la intervención del cuidado de la madre - hijo quien guíara la forma de cuidar y mantener los cuidados necesarios en el desarrollo de su hijo.⁶

Moreno .M, Chaparro. P, Pérez .Z y Fonseca. D (2015) desarrollaron una investigación con el objetivo de dar a conocer el alcance que tiene la aplicación de una estrategia de cuidado de enfermería que promueve el cuidado integral en la adolescente gestante en la activación del rol materno durante el control prenatal. Esto resulta de las acciones de enfermería que fueron analizadas a la luz de la teoría de Ramona Mercer y como muestra que la adopción e implementación de la estrategia Institucional del centro de apoyo y cuidado para

adolescentes gestantes “Creciendo Juntos”, que promueva el cuidado integral y permita la activación del rol materno durante el control prenatal. Concluyendo que la estrategia es válida para la visibilidad del cuidado sustentado en una teoría de enfermería, al dar respuesta a las necesidades humanas.⁷

Pero ¿qué es cuidado de enfermería?, en este sentido hay diferentes definiciones. Cuidar es una actividad humana que se define como una relación y un proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad. Enfermería considera el cuidado como la esencia de la disciplina que introduce no solo al receptor, sino también a la enfermera como transmisora de él.⁹

Para Watson. J (.2012) el cuidado es un proceso entre dos personas con una dimensión propia y personal, en el que se involucran los valores, conocimientos, voluntad, y compromisos en la acción del cuidado de la enfermera un concepto de idea moral como la preservación de la dignidad humana e intenta comprender desde una perspectiva, teniendo en cuenta que el cuidado es decir dos conceptos básicos, estos son:” Transpersonal”, este primer concepto va más allá del propio ego. Esto permite alcanzar conexiones espirituales más profundas en la promoción de la comodidad y la curación del paciente.⁹

En cuanto el segundo concepto que une el “Cuidado transpersonal” intenta conectarse y abrazar el espíritu o el alma de los demás a través de los procesos de cuidados, de tratamientos y estar en relación auténtica, en el momento indicado del cuidado.⁹

En relación al vínculo afectivo madre –hijo, según Bowlby, lo considera esencial para estado mental del bebe; así el calor, la intimidad y la relación constante del vínculo con la madre, produce en ambos una satisfacción y goce. La relación del recién nacido con su madre es el nexo más importante que tiene lugar durante la primera infancia. Es la madre quien lo alimenta y lo limpia, la que le abriga y le presta las

atenciones que constituyen la respuesta frente a sus primeras necesidades de bienestar.¹⁰

Para Bowlby (2002) la ausencia de esa relación materno-filial es lo que él, llama privación materna, término muy amplio que comprende varias situaciones. Se considera que un recién nacido sufre esta privación cuando vive en el mismo hogar de su madre y ésta es incapaz de proporcionarle el cuidado amoroso que necesita o cuando por cualquier motivo se separa de su madre, como sucede en algunos casos de adopción si la madre sustituta es inadecuada.¹¹

Referente al rol materno Rubín (1984) fue quien introduce el concepto rol materno, como un complejo de proceso cognitivo y social que es aprendido de manera recíproca e interactivamente y cuyo fin es el vínculo madre e hijo y la identificación de ésta con el rol maternal, de tal modo que logre verse en éste y sentirse cómoda con él.¹²

Otra teórica que también aporta al desarrollo del concepto, es Ramona Mercer (2014) quien toma lo propuesto por Bronfrenbrenner y Rubin, y desarrolla su enfoque de la maternidad, considerando la adopción del rol materno es como un proceso interactivo y evolutivo, en el cual la madre se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiriendo competencias en la realización de los cuidados asociados a su papel como madre y experimentando un placer y gratificación dentro del mismo el rol materno es un papel que la madre adopta de forma dinámica, tal como lo propone Mercer en su teoría de la adopción del rol materno, que se utiliza como base principal en la presente investigación.¹²

Para Mercer, la adopción el rol materno es un punto muy importante en el cuidado de enfermería del binomio madre-hijo la que deriva en las necesidades de los profesionales de enfermería deben considerar en el entorno familiar, en la escuela, en el trabajo, en la iglesia y en otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción de este rol.¹²

Entendido este rol materno como un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, en el cual la madre involucra una transformación dinámica y una evolución de la persona-mujer en comparación de lo que implica que el por el rol maternal se va sintiendo vinculada a su hijo, le ayuda a adquirir competencia en la realización de los cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación dentro del mismo igualmente hay desplazamiento hacia el estado personal en el cual la madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia constituyendo el punto final de la adopción del rol maternal, es decir la identidad materna.¹²

El modelo de la adopción de Mercer toma en cuenta el concepto sistémico de Bronfenbrenner sobre los círculos concéntricos en micro sistema es el entorno donde ocurre la adopción del rol materno, situación ideal que la enfermera utiliza para fomentar la participación e interacción para una relación más próxima de la mama e hijo y la familia, en esta nueva etapa como madre y el proceso de su rol maternal , en cuanto al meso sistema, la enfermera se encarga que la madre interactúa con su hijo al momento del cuidado que debe ser un cuidado diario lo cual permitirá el desarrollo del rol maternal en base al rol que se tiene con el hijo .¹³

El macro sistema, según Bronfenbrenner alude a la parte política social y cultural, en la cual las leyes indican la prioridad sanitaria sobre el cuidado de la madre y el niño. Aquí la enfermera tiene como prioridad educar a la madre sobre la importancia de cada cuidado que va a realizar al bebé lo cual llevaría a cumplir la adopción del rol maternal con acciones para satisfacer las prioridades actuales de la salud en la madre e hijo¹³

Así mismo, la enfermera tiene rol educador que es el proceso de enseñanza y aprendizaje, es el profesional de enfermería quien evalúa las necesidades de aprendizaje, planea y pone en marcha los métodos

de enseñanza para satisfacer esas necesidades evaluando la eficacia de la enseñanza para garantizar el cuidado y fortalecer el rol.¹⁴

Para ello es fundamental como profesionales del cuidado se planifique en el inicio de la vida, el proceso del restablecimiento en el vínculo, propone las conductas de afecto y la consolidación de roles, dado que son ellas las tendrían un contacto precoz y estrecho con las vivencias de la familia, pudiendo hacer de cada situación una instancia de aprendizaje.¹⁴

De acuerdo Mercer, el rol materno es algo que debe aprender la madre y va a depender de su medio social, familiar, cultural; es por ello que la educación de la enfermera que se brinda en el entorno es fundamental para fortalecer su rol en que la madre participa en los procesos de aprendizaje en forma activa.¹²

En el periodo de hospitalización, corresponde a la enfermera fomentar la pronta respuesta de la madre según a las manifestaciones del recién nacido como un requerimiento de apego, esto le genera la sensación de seguridad en relación a la satisfacción de sus necesidades.¹⁵

La enfermera en su desempeño profesional brinda el cuidado madre e hijo al educarla y orientarla para fortalecer el vínculo en donde, la acción de educar y explicar a la madre lo demuestra en acciones en su nuevo rol desde el momento del amamantamiento, al realizar contacto piel a piel, incentivara acariciar, cargar, mirar, hablar al bebe también es participar en el cuidado físico, en la alimentación .¹⁵

Otras acciones de cuidado similar son el mantenimiento de la higiene y baño, el cuidado del cordón umbilical permita en todo acercamiento fortalezca el vínculo madre e hijo, además la educa a reconocer los signos de alarma en él bebe, destaca la importancia de la lactancia materna exclusiva, así como la estimulación temprana que puede

realizar en el hogar y asistir al control de crecimiento y desarrollo en beneficio al hijo.¹⁵

Así mismo la enfermera fomentara en los padres la observación y el contacto visual en los momentos del contacto físico en brazos, incluyendo una comunicación de afecto progresivamente estímulos auditivos con el arrullo y el habla, es una de las acciones prioritarias de enfermería para el cuidado del vínculo.¹⁵

A través del contacto físico mediante la alimentación permite un vínculo más profundo, es la lactancia materna la estimulación más idónea y es un mecanismo importante en la formación de esta la relación de confianza madre e hijo y seguridad a protección, por lo tanto, La educación que brinda la enfermera permite realizar la técnica correcta de cómo coger el pezón y dar una lactancia eficaz al bebe.¹⁵

De otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS), promueve la lactancia como el primer alimento para el comienzo de la vida del bebe, la enfermera brinda la información acerca de la importancia de la leche materna que proporciona al bebe en su protección inmunológica y nutrientes esenciales para el desarrollo cerebral. Antecediendo los beneficios válidos para todos los niños, tanto si nacen en países de altos o de bajos ingresos.¹⁵

Para facilitar la comodidad de la madre es necesario que la madre tenga información necesaria del momento oportuno en que deberá iniciar con la lactancia, por ello la enfermera facilitara la información pertinente para desarrollar en el niño la capacidad de ingerir, absorber y metabolizar alimentos por ello que es importante, se le enseñará a reconocer los cambios en los patrones de excreción de los recién nacidos. Tomándose en consideración, con la técnica de la lactancia materna.¹⁵

La enfermera también en su rol de educadora sobre los hábitos de eliminación, le dará como primera información como son las características de la deposición del lactante, compuesta por líquido amniótico y sus constituyentes, secreciones intestinales, células mucosas-intestinales y, a veces, sangre (sangre materna ingerida o sangrado menor de los vasos del tracto digestivo). La enfermera explica y ayuda a que la madre conozca y diferencie las características de las deposiciones que elimina el bebé.¹⁶

Pues por las características propias del sistema digestivo en los recién nacidos, estos suelen tener deposiciones mientras se alimentan o inmediatamente después de hacerlo. También tener encuentro ante el cambio del pañal y la limpieza del cordón umbilical, se realiza luego de la alimentación, hay posibilidades de que el recién nacido regurgite. La enfermera explica y prepara a los papas para que ante un posible evento no se alarmen, alentándolos a que movilicen al bebé en forma lenta y lateralicen la cabeza del niño en caso de vómito.¹⁷

Otro rol importante también, es lo referente a la limpieza de los genitales, la orientación se centrará en la forma correcta de hacer la misma así como el cuidado de la piel; es trascendental enseñar la higiene por arrastre. Resaltar a los padres que en el caso de las niñas, se realiza la limpieza genital de arriba hacia abajo evita la contaminación de la vagina y la uretra con gérmenes del tracto intestinal en el caso de los varones el cuidado de la higiene sin movilizar el prepucio pero limpiando cuidadosamente la zona del meato uretral. La enfermera explica cómo colocar y evitar ajustar en exceso el pañal para no comprimir el abdomen y dejar fuera el muñón umbilical para no infectar el cordón umbilical con la micción o deposiciones del bebé.¹⁷

También la enfermera propicia en el cuidado permanente de la higiene habitual del cordón umbilical al explicar a la madre de lo importante para evitar que se infecte, que no genere dolor en el recién nacido

porque es tejido sin terminaciones nerviosas y el malestar del bebé durante el procedimiento se relaciona con el contacto del líquido frío en la piel circundante.¹⁹

Es importante fraccionar suavemente del muñón para que en la base la piel se separe del mismo y permita la correcta limpieza de las secreciones y la humedad que puedan enrojecer la piel alrededor del ombligo.¹⁸ Una Revisión de la Base Cochrane de 2008, refiere que el baño del recién nacido, no perjudica la normal involución del tejido del muñón umbilical si se procede al secado cuidadoso luego del mismo ni predispone a infecciones si se lleva a cabo con medidas de higiene adecuadas.¹⁹

La enfermera educa y demuestra a la madre el cuidado con las áreas del cuerpo lo que debe saber respecto a la limpieza de su bebe especialmente propensa a presentar erupciones cutáneas por regurgitación del alimentación, evitando la humedad en el cuerpo del bebe, enseña como secar las zonas del cuerpo, para evitar así acúmulo de humedad, para no facilitar irritación de la piel en el cuerpo del bebe.²⁰

En cuanto al fortalecimiento del vínculo, se considera que el momento de la lactancia materna exclusiva, es la oportunidad para establecer dicha relación. La enfermera brinda a la madre la información acerca de la lactancia materna, sobre 6 nutrientes e importantes acerca lactancia y sus ventajas, en él bebe para su mejor estado nutricional, mayor protección inmunológica, menor riesgo de sensibilización alérgica; menor morbi-mortalidad infantil.²⁰

Aquí es donde la enfermera educa como debe ubicar y cargar al bebe como sostener la cabeza, el cuerpo para una buena posición del alimentación y la forma como debe sostener el pezón para que pueda succionar mejor y alimentar de manera correcta al bebe y que la

posición de los labios del bebe se encuentre adherido de manera correcta para no generar una Lactancia ineficaz por la cual no se alimentaría de manera correcta y solo generaría una succión de aire por la cual tendría mayor gases con un abdomen a valonado .²¹

También fomenta en los padres la práctica de la estimulación que deberán continuar en el hogar se debe cuidar a que el niño avance en su desarrollo de acorde con su etapa de vida, las cuales son marcadas en forma natural y forzar a hacer actividades en la que no tenga la suficiente madurez cerebral. Stein en 2012 establece que la estimulación temprana se basa en las repeticiones de los bits o unidades de información.²³

El paso que se debe seguir para estimular a un niño es hacer los ejercicios o estímulos varias veces, estas repeticiones ayudan a que desarrolle la habilidad mental y destrezas que lo ayudan a estimularse por medio del juego libre u otras actividades.²³

Otro aspecto relevante que la enfermera desarrolla en los padres es orientación como cuidadores primarios que necesitan identificar los signos de alarma en el bebe para resolver oportunamente situaciones emergentes o hacerlo en forma que los padres deben conocer , observar y vigilar en su hijo recién nacido.¹⁹

- a. La enfermera le explica a la madre sobre los signos de alarma que puede presentar el bebe en cuanto a los vómitos, entre otras molestias gástricas reconoce o identifica los motivos pueden ser diversos como infecciones; así como tomar el biberón demasiado rápido engullendo aire junto con la leche, o por tomarlo cuando el estómago está lleno de aire, cuando sucede después de un llanto intenso.²²

- b. La enfermera le explica a los padres sobre el estado de reposo absoluto del bebe durante ciertos períodos de tiempo. Somnolencia profunda y prolongada, al que constituye a varias enfermedades como infecciosas o por otras complicaciones que estén desarrollando por un mal cuidado.²²
- c. Otros signos de alarma que la madre debe conocer en cuanto a la variación en la temperatura considerándose los valores normales 36.5°-37,5°C y no normales lo cual la madre debe identificar estas características como el llanto débil, menos activo, respiración superficial y lenta, respiración rápida, piel caliente y seca.²²
- d. El aumento de la respiración sea en reposo presenta agitación o disminución en el una respiración muy acelerada y jadeante, acompañada de tos y fiebre, casi siempre es un síntoma de una afección bronquial o de otro índole La enfermera explica el tono de la piel anormal que debe de observar en su bebe .²²
- e. En cuanto la enfermera indica a la madre de los signos de alarma en las deposiciones sueltas, líquidas y fétidas.¹⁸

Por otro lado el estreñimiento durante su tiempo no elimina y cuando son duras y escasas; las cuales no hay una estimulación hacia la evacuación de estas.²²

- f. El signo de alarma que la enfermera le explica a la madre es acerca del bebe cuando llora de forma prolongada e inexplicable, pueden ser diversas las razones pero de gran importancia en tener en cuenta este signo en el bebé.²²
- g. La enfermera indica que otro signo de alarma que debe reconocer mediante las características que presenta el bebe en cuerpo, cuales suelen ser períodos de movimientos anormales. ²²

La presencia de algunos de estos síntomas contesta la condición indispensable de llevarlo a un centro de atención referida.

En suma toda ocasión es una oportunidad que la enfermera en su diario desempeño aprovecha para fomentar el rol materno, no solo en la madre cuidadora natural sino también en el padre y familia.

1.4 Formulación del problema

¿Cuáles son los cuidados que la enfermera brinda para fortalecer el Rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología Hospital Daniel Alcides Carrión 2017?

1.5 Justificación del estudio

La presente investigación se justifica porque pretende identificar los cuidados de la enfermera para fortalecer el rol materno y dejar conocimientos para próximas investigaciones relacionados al tema , ya que en la búsqueda de información actualizada no se disponen de muchos estudios sobre el tema, hay que recordar que la enfermera es pieza fundamental para un vínculo próximo madre - hijo durante el nacimiento del recién nacido y los cuidados que debe realizar la madre , ya que recibe conocimientos por parte del profesional de enfermería que permite responder los cuidados del recién nacido, el contacto madre hijo por la cual proporciona estimulación y satisfacción afectiva donde la enfermera cumple una función de protección, educación y orientación también implementa estrategias dirigidas a mejorar la calidad de vida de la madre y del recién nacido , creando las condiciones necesarias de salud mediante estrategias de enseñanza y aprendizaje en el fortalecimiento del rol materno .

Además el estudio intenta servir como un marco de referencia para futuras investigaciones interesados en reforzar los cuidados que la enfermera realiza para fortalecer el rol materno mediante un

instrumento observacional innovador que divide tres dimensiones importantes en el cuidado de la enfermera en el rol materno. Por ello mediante esta investigación se desea identificar el cuidado de la enfermera para fortalecer el rol materno en usuarias del servicio de neonatología .Ya que es un riesgo que la madre no tenga como base el cuidado del recién nacido provocando una alteración de la salud futura, cuya educación que genere la enfermera implica en el desarrollo del rol y del cuidado hacia él recién nacido.

Por otro lado esta investigación puede servir de base para diseñar soluciones destinadas a mejorar el cuidado que la enfermera brinde para fortalecer el rol en la maternidad. Finalmente recordemos que son diversas las causas que repercute en forma positiva o negativa el vínculo madre - hijo, afectando la salud de ambos. En esta investigación se contó con los recursos humanos para asistir al hospital y recolectar la información y no fue necesario emplear recursos económicos.

1.6 Objetivos

Objetivo General

- Determinar los cuidados que la enfermera brinda para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología Hospital Daniel Alcides Carrión 2017.

Objetivo Especifico

- Identificar los cuidados que la enfermera brinda para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología en las dimensiones: cuidado afectivo, cuidado físico y cuidado educativo.

II. Método

2.1 Diseño de investigación

Tipo de estudio

Según la intervención del investigador el estudio es de tipo cuantitativo ,observacional, ya que no se manipula la variable y el investigador solo considera los fenómenos tal como se presentan en este caso y las pruebas estadísticas solo describe y están sujetas a comprobaciones de validez y fiabilidad.

De acuerdo a la planificación de la medición de la variable el estudio fue de tipo transversal, ya que pertenece al tiempo futuro.

La recolección de datos se realizó a través de una fuente primaria en el estudio de tipo transversal, ya que se aplicó en un solo momento y se mide solo una vez. El tiempo empleado para tal fin duró varios días e inclusive semanas considerando que la enfermera trabaja de manera rotativa en ese servicio.

Según el número de variables el estudio es descriptivo porque estudia una sola variable, por lo que se considera univariado ya que comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual y la composición o procesos de los fenómenos, describiendo como es el cuidado de la enfermera para fortalecer el rol materno en la madre usuaria del servicio de neonatología hospital Daniel Alcides Carrión.

2.2 Variable Operacionalizacion

Variable 1: Cuidado de la enfermera para fortalecer el

Rol materno en la madre usuaria del Servicio de Neonatología.

Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	Valor final
Cuidado de la enfermera para fortalecer el Rol materno.	El cuidado es un proceso entre dos personas con una dimensión propia y personal, en el que se involucran los valores, conocimientos, voluntad, y compromisos en la acción de cuidar (Watson J.2012).	El cuidado de enfermería son todas las intervenciones de la enfermera para fortalecer el rol materno, se determinará aplicando una lista de chequeo que según las dimensiones de: Cuidado afectivo, físico y educativo.	Afectivo	Propiciar la relación madre e hijo	Nominal Adecuado Inadecuado
				Comunicación afectiva	
			Físico	Alimentación	
				Eliminación	
				Cuidado del cordón Umbilical	
				Baño del recién nacido	
			Educativo	Lactancia materna eficaz	
				Estimulación temprana	
				Reconocimiento de Signos de alarma	

2.3 Población y Muestra

La población estuvo constituida por 30 enfermeras que laboran en el Servicio de Neonatología Hospital Daniel Alcides Carrión.

Criterios de inclusión:

Enfermeras que da un cuidado en el Servicio de Neonatología.

Enfermeras que participan en la investigación.

Criterios de Exclusión:

Enfermeras que no tengan experiencia laborando en el Servicio de Neonatología.

Enfermeras que están de vacaciones.

Enfermeras que realizan otros cuidados no neonatales.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnicas:

Se aplicó la técnica de la observación para la recolección de datos La observación duró en promedio 4 horas por observación al realizar un cuidado y su procedimiento, observándose en promedio dos veces a la unidad de análisis.

Instrumento:

Se utilizó una lista de chequeo como instrumento para la recolección de datos, cuidado de la enfermera para fortalecer el rol materno en la madre usuaria del Servicio de Neonatología hospital Daniel Alcides Carrión (Anexo N° 01).

La listita de chequeo consta de 22 ítems divididos en 3 dimensiones: Cuidado afectivo, físico y educativo con alternativas de resultado adecuado o inadecuado.

Validez:

Se utilizó la prueba binomial con un resultado de 89.5 %, en la prueba de concordancia de jueces, lo cual demuestra que el instrumento es válido.

En la validación del instrumento participaron 3 profesionales con experiencia en el tema de investigación, un magister en investigación y docencia universitaria, una licenciada de enfermería, magister Neonatología, para lo cual sus opiniones, recomendaciones y sugerencia contribuyeron a mejorar el instrumento (Anexo N° 02).

Confiabilidad:

Para hallar la confiabilidad se utilizó el cálculo de la confiabilidad, mediante la prueba del índice KR - 20 de Kuder Richardson – para la lista de chequeo sobre el cuidado de la enfermera el alfa de Cronbach. En la cual se obtuvo en el programa especial estadístico SPSS 22 lo cual obtuvo como resultado 0,729 de confiabilidad. Se utilizó una población con las mismas características de la población de estudio. (Anexo N° 03).

2.5 Métodos de análisis de datos

Los datos fueron sometidos y procesados mediante el programa estadístico SPSS 22 y estadística descriptiva como frecuencias y porcentajes. De igual forma se utilizó la estadística descriptiva en frecuencias, tablas de contingencia para el procesamiento de datos. Asimismo se presentan los resultados en tablas y gráficos.

2.6 Aspectos Éticos

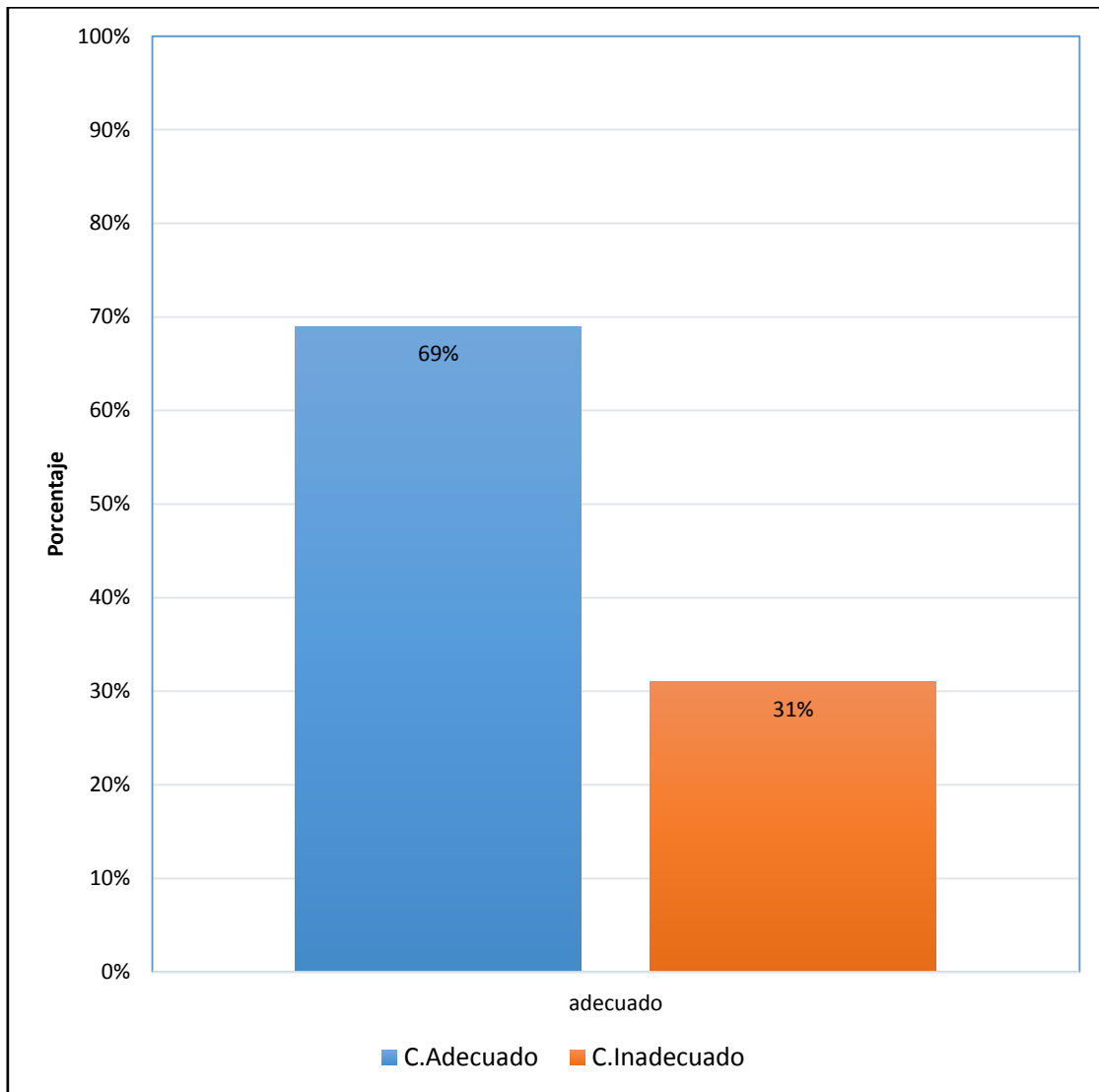
En el proceso de la investigación, se reserva la protección de la integridad del participante con el fin de cerciorar que las funciones de la enfermera cumpla con los objetivos de la investigación. Se toma en cuenta los principios de benevolencia o no-maleficencia y Autonomía.

Se pide la autorización por cada servicio que se desea intervenir para la investigación se explica el objetivo del trabajo a realizar en el servicio, la confiabilidad y la reserva de la identidad del participante, de igual forma no se usara esta información fuera de la investigación.

III. Resultados

GRÁFICO N°1

Cuidado de la enfermera para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología Hospital Daniel Alcides Carrión 2017.



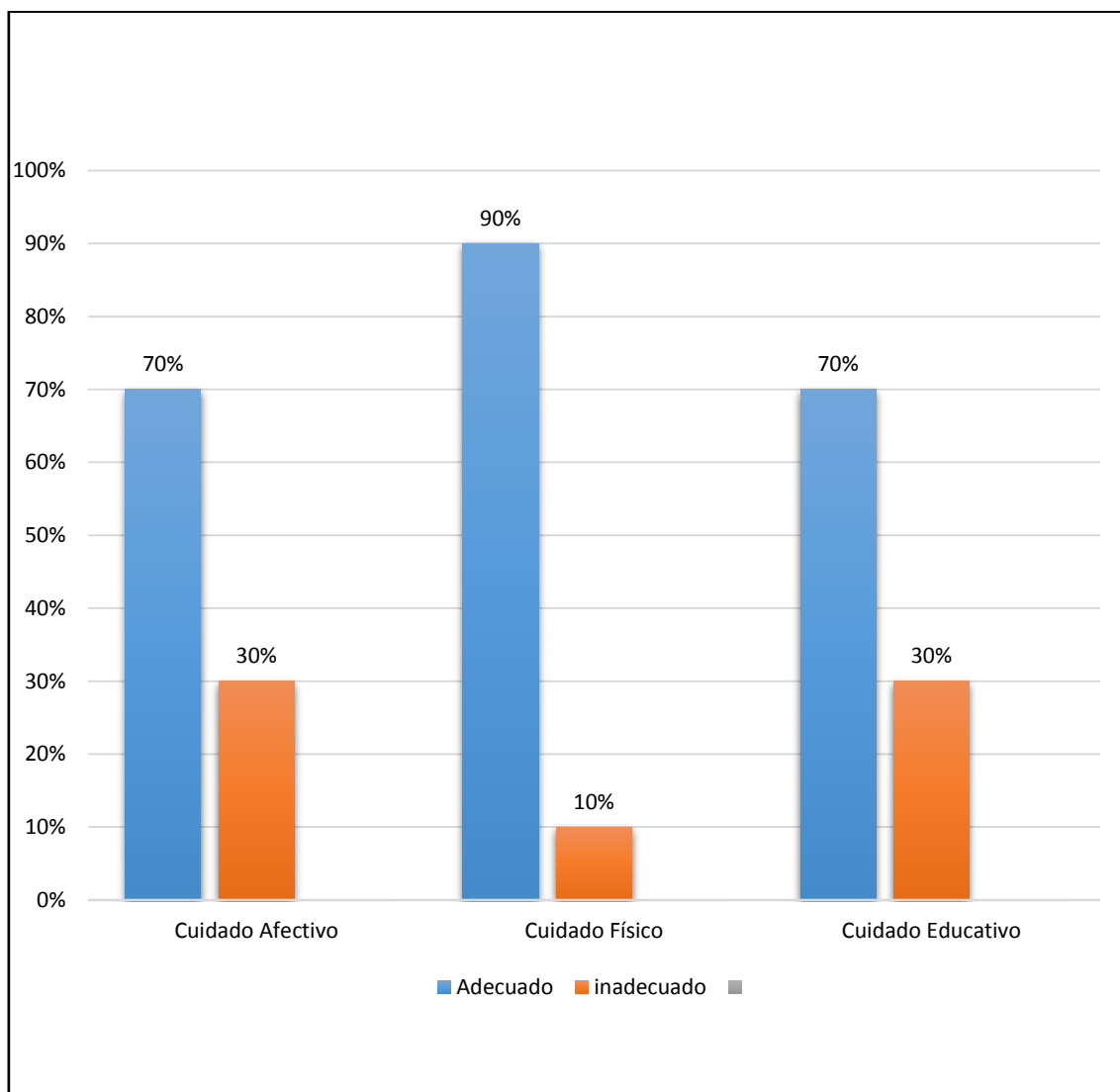
Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Los cuidados que la enfermera brinda para fortalecer el rol materno son adecuados con 69% y cuidados inadecuados con 31%.

GRÁFICO N°2

Cuidado de la enfermera para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología Hospital Daniel Alcides Carrión 2017.



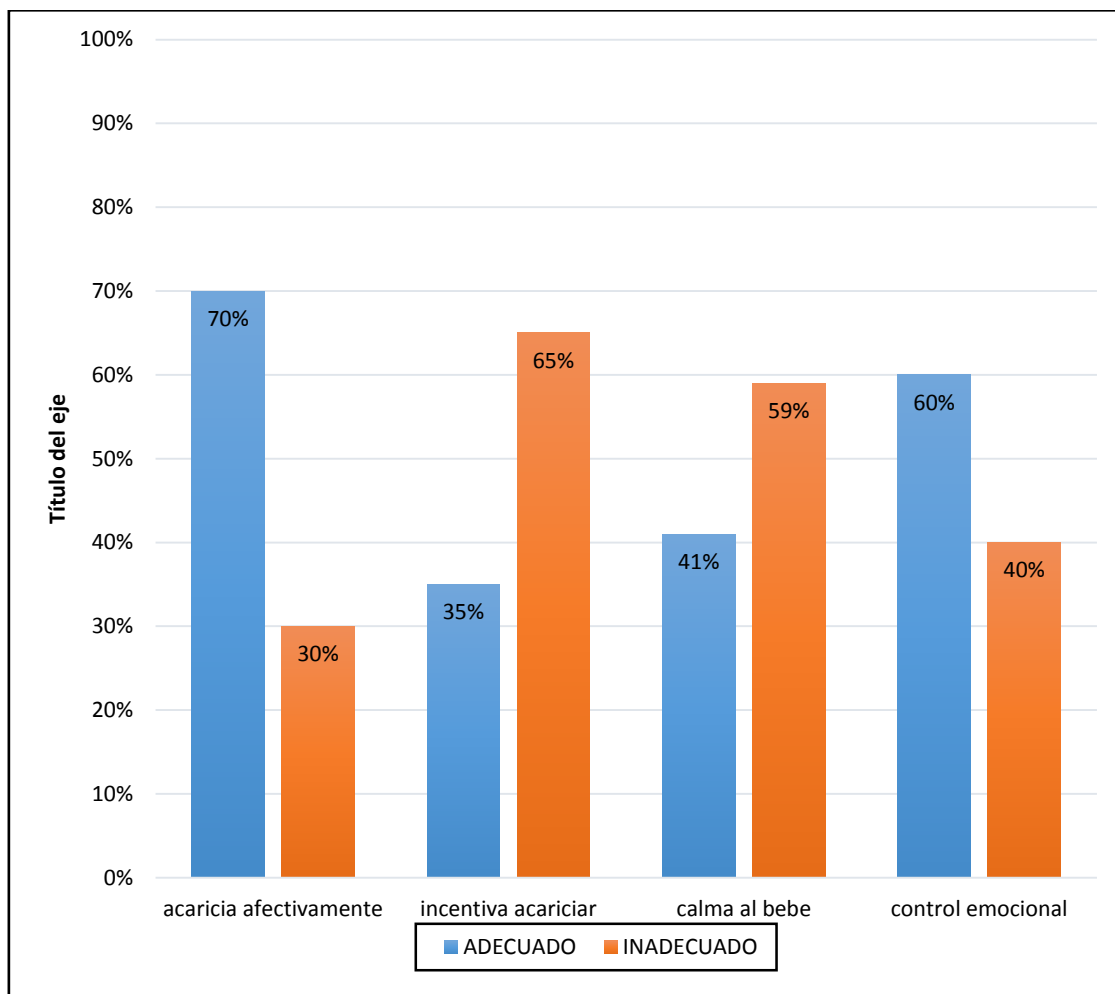
Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

El cuidado de la enfermera para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología según dimensión física es adecuado con un 90%, el cuidado adecuado mientras que el cuidado afectivo y educativo es adecuado en un 70 %

GRÁFICO N°3

Cuidado afectivo de la enfermera para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología Hospital Daniel Alcides Carrión 2017.

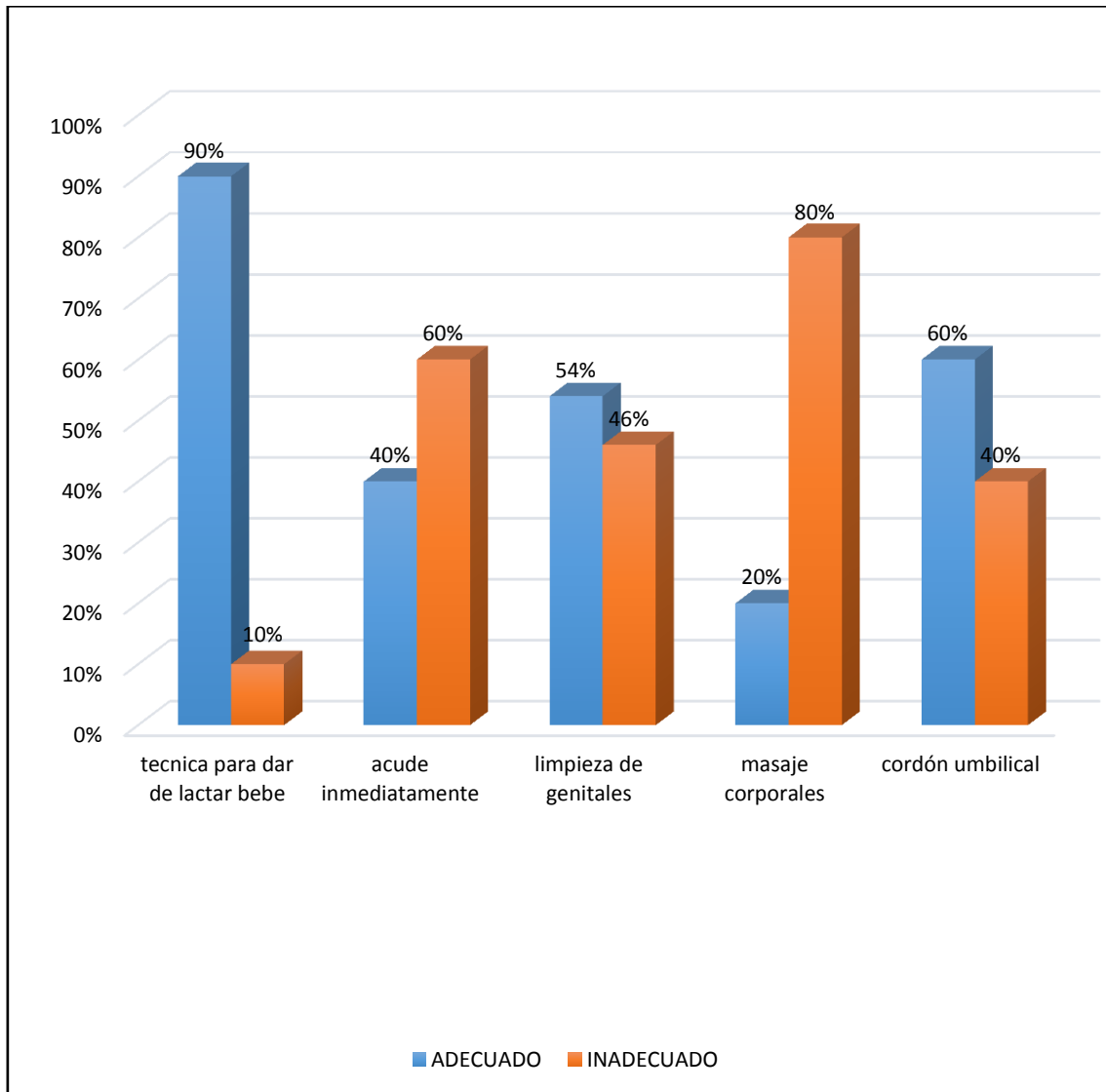


Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se observa que la enfermera en cuanto a los cuidados afectivos son adecuados al acariciar al bebe y demostrar control emocional (70% y 60% respectivamente) mientras que inadecuados calmar al bebe, e incentivar a la madre a acariciar a su hijo 59% y 65%.

GRÁFICO N°4
Cuidado físico de la enfermera para fortalecer el rol materno en usuarias
del Servicio de Neonatología Hospital Daniel Alcides Carrión 2017.



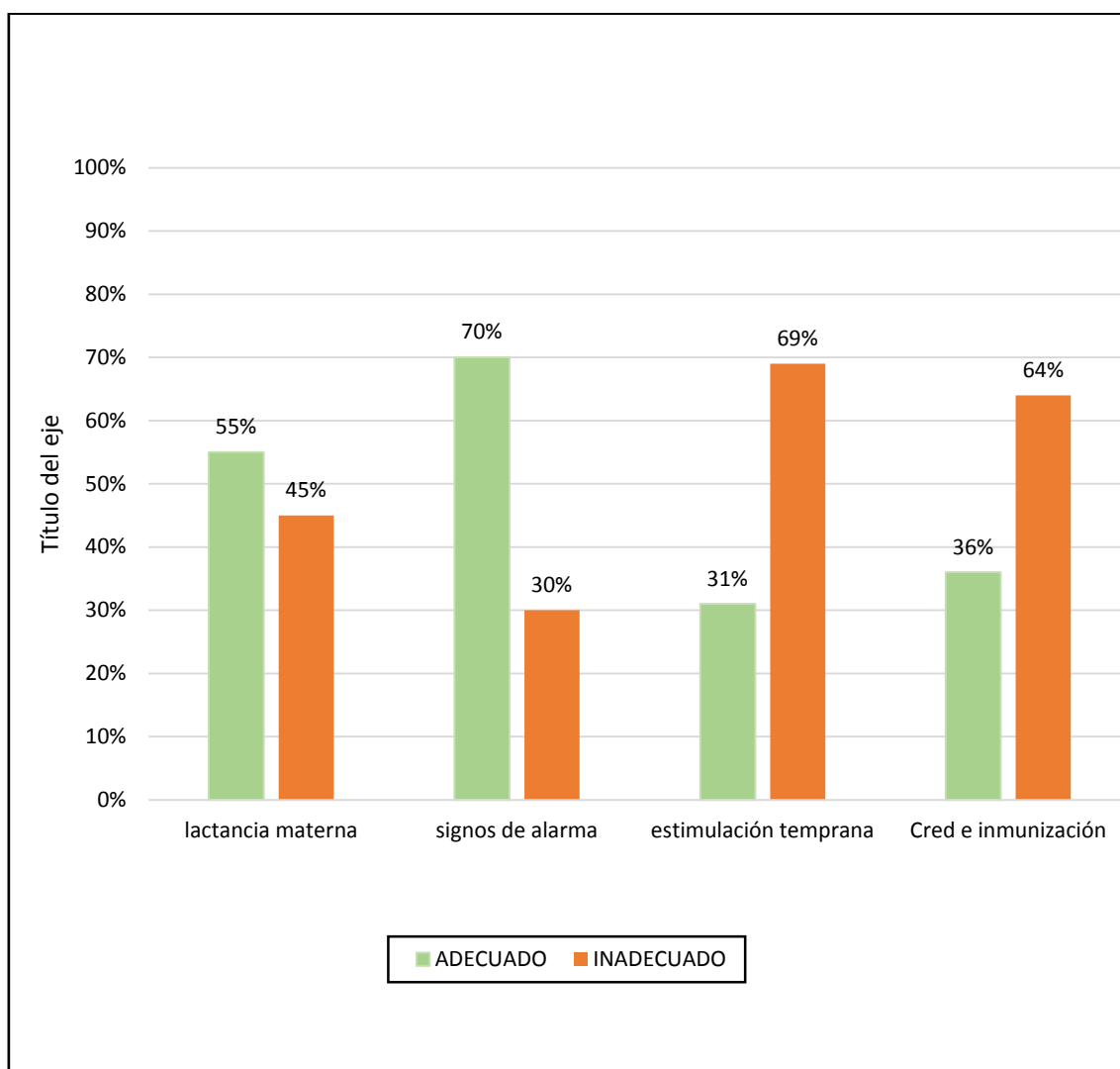
Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Los cuidados físicos son adecuados Técnica para dar de lactar (observa y demuestra la técnica de lactancia materna) 90%, limpieza del cordón umbilical con un 60%, y limpieza de los genitales un 54%, inadecuados no realiza los masajes corporales en 80% o acudir de manera inmediata ante necesidades del bebe en un 60%.

GRÁFICO N°5

Cuidado educativo de la enfermera para fortalecer el rol materno en usuarias según dimensiones del Servicio de Neonatología Hospital Daniel Alcides Carrión 2017



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Los cuidados educativos de la enfermera para fortalecer el rol materno son adecuados en la enseñanza para reconocer signos de alarma (70%), lactancia materna obtuvo 55% y cuidados inadecuados en promover el control de Crecimiento y desarrollo (Cred e inmunización) obtuvo 36% y por último (estimulación temprana) 31% cuidados inadecuados.

IV. Discusión

La enfermera es la profesional más cercana para brindar el cuidado que permita fortalecer el rol en la madre en las cuales presentan tres dimensiones importantes para fortalecer el rol en la madre.

El resultado que se obtuvo fue que la mayoría de cuidados que la enfermera brinda para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2017, son adecuados en un 69% e inadecuados en un 31%, esto significa que la enfermera muestra preocupación en que la madre desarrolle su rol materno efectivo, al respecto Mercer sostiene que para fortalecer es importante considerar además a todo el contexto familiar, por ello la enfermera no solo debe educar a la madre sino también al padre, así lo refiere Chinchay (2016) quien recomienda que la enfermera debe brindar cuidados que promuevan el rol materno.

En cuanto a los cuidados afectivos, los resultados demuestran que la enfermera da cuidados adecuados en un 70% e inadecuados en un 30%, como lo refiere Moreno y colab. La enfermera acaricia afectivamente al bebé en un 70%, tiene control emocional con un 60%, en cuanto a los cuidados inadecuados: calmar al bebé con un 59% e incentivar a la madre 65%.

En este hallazgo similar a Alvarado, et al., quien se centra en el papel maternal y el cuidado de enfermería basado en la filosofía de Ramona Mercer abarca varios factores maternos como el tiempo, condición de salud, relación en el núcleo y rasgos del bebé que genera un vínculo afectivo entre la madre - hijo mediante los cuidados profesionales de enfermería. Cuando la madre logra el apego de su hijo, adquiere experiencia en su cuidado y experimenta el agrado y la satisfacción de su papel.⁶

El cuidado de enfermería en la dimensión cuidado físico, es de vital importancia, al permitir compensar las necesidades básicas del bebe: alimentación, limpieza, vestimenta, abrigo entre otros ⁶ El cuidado físico la enfermera explica a la madre el cuidado con las áreas del cuerpo que debe saber respecto al cuidado físico que permiten un mejor rol en la madre.

Los cuidados físicos son adecuados técnica para dar de lactar al bebe (observa y demuestra) 90%, limpieza del cordón umbilical con un 60%, y limpieza de los genitales un 54%, inadecuados no realiza los masajes corporales en 80% o acudir de manera inmediata ante necesidades del bebe en un 60%.

En cuanto el cuidado físico que la enfermera realiza para fortalecer el rol materno es adecuado La técnica para dar de lactar al bebe observa y lo demuestra en el momento que lo requiere 90%, en la curación del cordón umbilical con un 60% mientras que inadecuado un 40% la limpieza de los genitales. Son cuidados inadecuados en un 80% no realizar masajes corporales al bebe o acudir de manera inmediata ante alguna necesidad del bebe. De acuerdo al estudio de Chinchay en su investigación sobre la necesidad básica del recién nacido requiere en los cuidados físicos y primordiales teniendo en cuenta sobre el conocimiento de los cuidados básicos adecuado del rol de la madre en el cuidado del bebe desde su practicas adecuadas del cuidado.

Probablemente la enfermera por la labor recargada en cuanto al número de bebes bajo su cuidado haga de estas actividades las realice inadecuadamente al no disponer de tiempo suficiente, pues todo bebe demanda de tiempo para su cuidado y requieren mayor atención.

El cuidado que mayormente presenta es el cuidado de la técnica para dar de lactar al bebe con un 90% donde la enfermera observa y guía a la madre para alimentar a su hijo otro cuidado es el cuidado del cordón umbilical con un 60 % del cuidado adecuado de la enfermera.

En la dimensión educativa de la enfermera para fortalecer el rol materno la enseñanza impartida por las enfermeras fue de vital importancia, permitiendo satisfacer las necesidades primordiales del bebe: alimentación, higiene, vestimenta, abrigo, mamá canguro y estimulación temprana, logrando muchas veces una evolución positiva.⁶

Así la enfermera promueve y estimula la importancia de la lactancia materna exclusiva en un 55% por los beneficios que esta representa la alimentación del bebe y el desarrollo psicoactivo del niño. Como se sabe la lactancia materna exclusiva debe ir hasta los 6 meses, además de las ventajas de alimentación a través de la lactancia materna, la madre establece esa relación afectiva que favorecerá el vínculo madre-hijo. También la enfermera educa a la madre en el reconocimiento de los signos de alarma con un 70%. Coincidiendo los resultados con lo que obtuvo Moreno y colab., en su estudio sostiene que la educación es una herramienta que facilita la adopción del rol materno adecuado, pues la madre podrá poner en práctica lo aprendido.

Si es preocupante que la enfermera no aproveche de esos espacios para fortalecer la estimulación temprana y asistencia de manera permanente a los controles de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones, que arrojaron resultado negativo de cuidado adecuado (69% y 64% respectivamente). A diferencia de Jiménez, et al. En su estudio pone énfasis que la educación impartida por las enfermeras es de vital importancia, permitiendo satisfacer las necesidades básicas y una mejor conexión del cuidado de la madre - hijo quien guiara la forma de cuidar y mantener los cuidados necesarios en el desarrollo de su hijo.⁶

V. Conclusión

Los cuidados que la enfermera brinda para fortalecer el rol materno son mayormente adecuados.

Los cuidados afectivos adecuados que brinda la enfermera para fortalecer el rol materno se destaca el acariciar al bebe y control emocional.

Los cuidados que realiza la enfermera para fortalecer el rol materno en la dimensión física: vigilar la práctica de la lactancia materna exclusiva, realizar la limpieza del cordón umbilical y genitales del bebe para evitar complicaciones mayores.

Los cuidados que realiza la enfermera para fortalecer el rol materno en la dimensión educativa, se relacionan con demostrar a la madre el reconocimiento de los signos de alarma y orientar y demostrar la técnica de la lactancia materna exclusiva.

VI. Recomendaciones

Es oportuno dar continuidad a las sesiones educativas en los turnos de enfermería en el Servicio de Neonatología, ya que una sesión educativa no basta esto pone vulnerable a la madre y al rol con su bebe.

Implementar una guía de información al paciente para fortalecer las dudas que tenga en cuanto a los cuidados del bebe.

Que la institución brinde capacitaciones y actualización para reforzar la atención en los Servicios de Neonatología.

VII. Referencias Bibliográficas

1. Tobío C. Cuidado e identidad de género [internet]. Madrid, España. 2012. [En línea], [Fecha de acceso 25 de abril 2015]. Disponible en: <http://www.siiis.net/documentos/ficha/203544.pdf>
2. Inmaculada M, Tous M. Revista de antropología Iberoamericana vol. 11, núm. 1, enero-abril, Madrid- España .2016, pp. 131 -152 [En línea], [Fecha de acceso 25 de noviembre 2016]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/623/62345164007.pdf>
3. Bowlby, J.La pérdida afectiva, Tristeza y depresión. Buenos Aires: Paidós p. 60
4. Chinchay T.El conocimiento y conducta de la madre en el rol materno en el cuidados básicos del recién nacido Huánuco, Perú. 2016. [En línea], Disponible en: repositorio.udh.edu.pe/.../15.-INFORME-CUIDADO-RECIEN-NACIDO%20FINAL.pdf...
5. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del Rol Maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil 4 14 de Oct. 2011 .Disponible en: [file:///C:/Users/pdf/Downloads/Dialnet-AdopcionDelRolMaternalDeLaToristaRamonaMercerAlCui-4563154%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/pdf/Downloads/Dialnet-AdopcionDelRolMaternalDeLaToristaRamonaMercerAlCui-4563154%20(1).pdf)
6. Garrido .M y Marchan .M. Adopción del rol materno en madres adolescentes primerizas según grupo de convivencia, Trujillo-Perú .Revista Científica de Psicología ,2011; 13(1): 11-28

7. Moreno .M, Chaparro P, Pérez .Z y Fonseca D .Convertirse en madre durante la adolescencia: activación del rol materno en el control prenatal, Colombia .Revista Cuidarte 2015; 6(2): 1041-53
8. Vargas .C, Carvajal .B y Ardila .E, expectativas de crianza en madres de recién nacidos a término y pre término 2011.
9. Carvalo .C, Barbiéri. M y Carrera .T , Contribución de la intervención de enfermería de cuidados de salud primarios para la promoción de la lactancia materno .2011
10. Watson. J teoría del cuidado .2012 Disponible en <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/jean-watson.html>
11. Bowlby, J. La pérdida afectiva, Tristeza y depresión. Buenos Aires: 2002 Paidós p. 60
12. Desarrollo en el conocimiento en enfermería, Rol materno .20 de enero, Colombia. 2014. [En línea] [Fecha de acceso 10 de enero 2017] Disponible en : <http://desarrolloconocimientoenfermeria.blogspot.pe/2013/12/adopcion-del-rol-materno.html>
13. Mercer, R. . Un marco teórico para el estudio de los factores que inciden en el papel maternal. Investigación en Enfermería, ,2011. Disponible en <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/57/706>
14. Soria R., "Educación a los padres en alojamiento conjunto" Lima - Perú, Revista de Enfermería. Vol. 22 Agosto del 2010. Disponible en Web: <http://www.fundasemini.org.ar>.

15. Semana Mundial de la Lactancia Materna: los lactantes alimentados con leche materna tienen un futuro más saludable ,2016 .Disponible en: http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12343%3Abreastfed-infants-have-healthier-futures-&Itemid=1926&lang=es
16. Dornis C. "Manual de Enfermería Materno Infantil" Cuarta Edición, México. Editorial Interamericana 1990 pág.
17. Rose .M. Revista de Enfermería Educación a los padres del recién nacido en el alojamiento conjunto , 2012 Disponible en: <http://fundasamin.org.ar/newsite/wp-content/uploads/2012/05/Educaci%C3%B3n-a-los-padres-del-reci%C3%A9n-nacido-en-el-alojamiento-conjunto.pdf>
18. Cuidado ambulatorio del recién nacido sano. Universidad Central Caracas-Venezuela. [En línea] [Fecha de acceso 04 de junio del 2010]; disponible en: <http://www.maternofetal.net/6padula.html>
19. Zupan J, Garner P. Cuidado tópico del cordón umbilical en el nacimiento (Revisión Cochrane traducida) .La Biblioteca Cochrane Plus, 2008.
20. Recién nacido sano. Características físicas del recién nacido [internet]. [Consultado 2016 Julio 22]. Disponible en: <http://www.mapfre.es/salud/es/cinformativo/cuidados-basicoslactantes.shtml>
21. Perú situación social de las madres adolescentes. [En línea] [Fecha de acceso de 29 noviembre del 2010]; disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/INEIPeru-Situacion-social-madres-adolescentes.pdf>
22. Infancia: Cuidados generales del recién nacido. Clínica Universidad de Navarra. [En línea] [Fecha de acceso 14 de junio del 2010]; disponible

en: <http://www.cun.es/areadesalud/tu-perfil/infancia/cuidados-generalesdel-recien-nacido/>

23. Stein, L. La estimulación temprana. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Lea, 2012

Anexos

Anexo Nº 01

Lista de chequeo

Soy estudiante de la carrera de Enfermería del IX ciclo de la Universidad César Vallejo esta lista de chequeo tiene como objetivo Determinar el Cuidado de la enfermera para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología hospital Daniel Alcides Carrión 2017.

Ítems	Respuesta	
Cuidado de la enfermera para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología hospital Daniel Alcides Carrión 2017	SI	NO
AFECTIVO		
1. La enfermera retroalimenta a la madre cuando acaricia afectivamente al bebe.		
2. La enfermera acaricia al bebe e incentiva a la madre acariciarlo.		
3. La enfermera calma al bebe hablándole.		
4. La enfermera indica la higiene que la madre debe tener cuando acaricie a su bebe.		
5. La enfermera realiza cuidados de apoyo a la madre para el control emocional para un vínculo próximo con su bebe.		
FÍSICA		
6. La enfermera demuestra a la madre sobre la técnica para dar de lactar al bebe.		
7. La enfermera explica la higiene de los pezones antes y después de dar de lactar al bebe.		

8. La enfermera educa a la madre sobre el agarre del pezón para una buena succión del bebe.		
9. La enfermera brinda cuidado inmediato cuando él bebe lo requiere.		
10. La enfermera realiza y demuestra a la madre en la limpieza de los genitales del bebe.		
11. La enfermera explica sobre el lavado de mano antes y después de cada cambio de pañal del bebe.		
12. La enfermera educa a la madre la importancia de los masajes corporales al bebe.		
13. La enfermera solicita a la madre su participación en el cuidado del cordón umbilical.		
14. La enfermera explica la importancia del baño diario del bebe.		
15. La enfermera realiza el baño del bebe con participación de la madre.		
EDUCACION		
16. La enfermera educa la posición del bebe al momento del baño en la tina.		
17. La enfermera educa a la madre sobre el tiempo de exposición del bebe en el baño diario.		
18. La enfermera educa a la madre la importancia de la lactancia materna eficaz.		
19. La enfermera educa a la madre a no realizar movimientos bruscos que puedan afectar al bebe.		
20. La enfermera educa a los padres sobre los signos de alarma en el recién nacido (temperatura, respiración, alimentación, eliminación, sueño y coloración de la piel).		
21. La enfermera explica la importancia de la estimulación temprana con ejemplos que pueda realizar en el hogar		
22. La enfermera sensibiliza a los padres la importancia de acudir a CRED e inmunización.		

Este instrumento fue validado en el 2016 a fines de noviembre por tres expertos las cuales tenían la especialidad de Mg. Neonatología, Lic. De puerperio y Mg. pediatría las cuales brindaron un aporte basados en la intervención que brinda la enfermera en el Servicio de Neonatología.

Validación del instrumento

Para la medición de la variable se creó las dimensiones Basada en el cuidado de enfermería para fortalecer el rol materno .El instrumento paso revisión por 3 jueces un magister en investigación y docencia universitaria, una licenciada de enfermería, magister neonatología (, y se validó con su aplicación de 15 licenciadas en el cuidado de la enfermera para fortalecer el rol materno en madres usuarias del Servicio de Neonatología Hospital Daniel Alcides Carrión 2017

jueces	juez 1			juez 2			juez 3		
ítems	claridad	pertenencia	pertenencia	pertenencia	relevancia	pertenencia	claridad	pertenencia	relevancia
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
2	1	1	1	0	0	1	0	0	0
3	1	1	1	0	1	0	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	0	1	0
5	1	1	1	1	0	1	1	1	1
6	1	1	1	1	0	1	1	1	1
7	1	1	1	1	0	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	0	0	0
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	0	0	0
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1	0	0	0
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	0	0
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1
total	22	22	22	22	18	21	18	18	17

$$\text{Validación} = \frac{Ta}{Ta + TD} \times 100$$

$$\frac{N^{\circ} \text{ Total de acuerdos} \times 100}{N^{\circ} \text{ Total de acuerdos} + N^{\circ} \text{ total de desacuerdos}}$$

$$\frac{180 \times 100}{180 + 21} = 89.5\% \text{ Grado de concordancia entre jueces}$$

Confiabilidad del instrumento

En la fase cuantitativa, se evaluó la consistencia interna de los instrumentos de recolección de datos (Lista de Chequeo) para así medir las propiedades métricas (confiabilidad) los cuales fueron analizadas usando contrastes estadísticos durante la aplicación de una prueba piloto a 15 enfermeras que características a la muestra verdadera, ello con la finalidad de elaborar una base de datos, para el cálculo de la confiabilidad, mediante la prueba del índice KR - 20 de Kuder Richardson – para la lista de chequeo sobre el cuidado de enfermería el alfa de Crombach. En la cual se obtuvo los siguientes resultados.

93.8 Calculo de la confiabilidad para el variable conocimiento por el método de Kr de Richardson:

Análisis de fiabilidad.

Resumen de procesamiento de casos.

	N	%
Casos Válido	15	93,8
Excluido	1	6,3
Total	16	100,0

La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

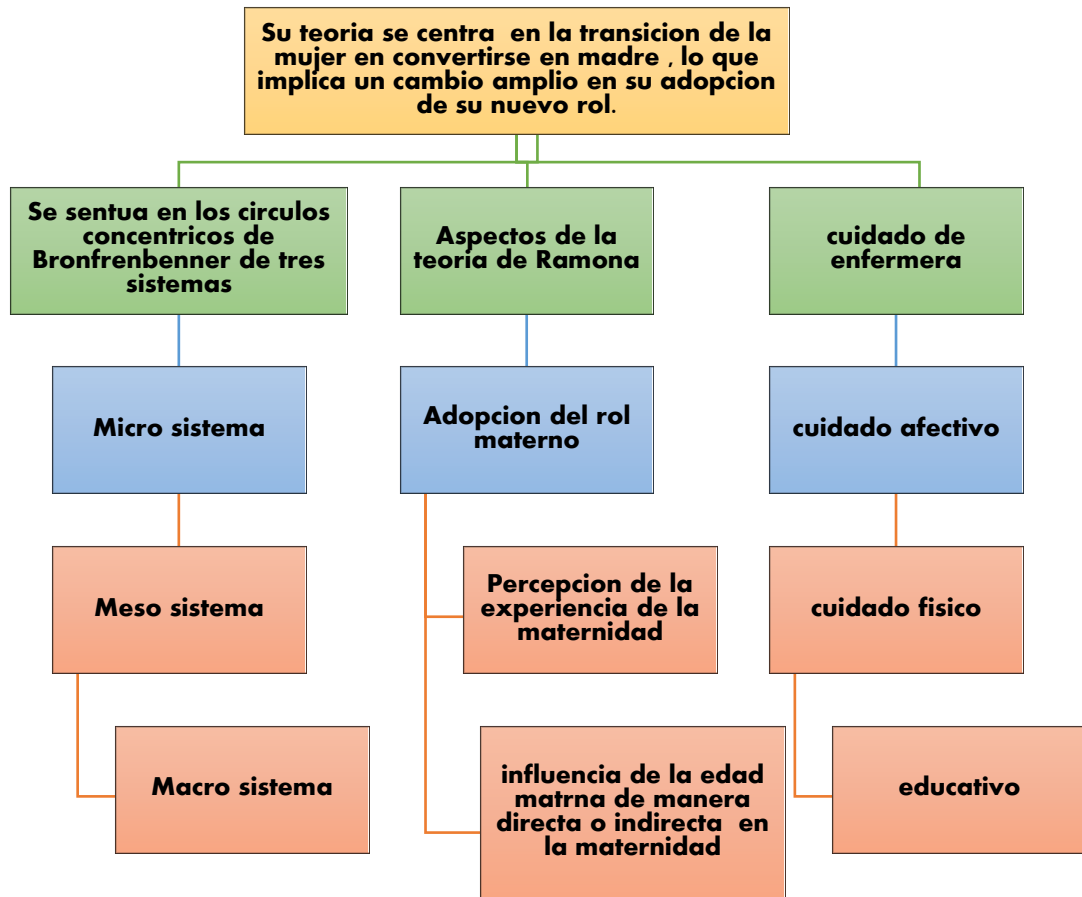
Alfa de Cron Bach	Nº de elementos
0,729	17

MATRIZ DE CONSISTENCIA.

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES/INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los cuidados de la enfermera para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología Hospital Daniel Alcides Carrión 2017?	<p>Determinar el cuidado de la enfermera para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología Hospital Daniel Alcides Carrión 2017.</p> <p>objetivo específicos</p> <p>Identificar el cuidado afectivo de la enfermera para fortalecer el rol materno.</p> <p>Identificar el cuidado físico de la enfermera</p>	<p>Variable Independiente:</p> <p>Cuidado de la enfermería para fortalecer el rol materno en usuarias del Servicio de Neonatología.</p> <p>El cuidado de enfermería son todas las intervenciones de la enfermera para promover el rol</p>	<ul style="list-style-type: none"> • afectivo <ul style="list-style-type: none"> ▪ Relación madre e hijo. ▪ Comunicación afectiva. • Físico <ul style="list-style-type: none"> ❖ Alimentación. ❖ Eliminación. ❖ Cuidado del cordón Umbilical 	<p>La presente investigación tuvo un enfoque tipo observacional, ya que no se manipula la variable y el investigador solo considera los fenómenos tal como se presentan en este caso y las pruebas estadísticas solo describe y están sujetas a comprobaciones de validez y fiabilidad.</p> <p>De acuerdo a la planificación de la medición de la variable el estudio será de tipo transversal, ya que pertenece</p>

	<p>para fortalecer el rol materno</p> <p>Identificar el cuidado educativo de la enfermera para fortalecer el rol materno.</p>	<p>materno aplicadas para fortalecer el rol materno según las dimensiones realizadas para perdurar la salud en la etapa de vida.</p>	<p>❖ Baño del recién nacido.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Educativo <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lactancia materna eficaz. ✓ Estimulación temprana. ✓ Signos de alarma 	<p>al tiempo futuro.</p> <p>La recolección de datos se realiza a través de una fuente primaria en el estudio será de tipo transversal, ya que el instrumento se aplicará en un solo momento y se mide solo una vez. El tiempo empleado para tal fin varia en días, semanas.</p>
--	---	--	---	---

TEORIA DE RAMONA MERCER





Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Pamela Vargas Chacon
Título del ejercicio: DPI 2017-1
Título de la entrega: CUIDADO DE LA ENFERMERA PAR...
Nombre del archivo: tesis_corregida_hoy_4_de_setiem...
Tamaño del archivo: 188.67K
Total páginas: 40
Total de palabras: 7,812
Total de caracteres: 42,382
Fecha de entrega: 04-sept.-2017 10:23a. m. (UTC-05...
Identificador de la entrega: 839876748



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUIDADO DE LA ENFERMERA PARA FORTALECER EL ROL
MATerno EN USUARIAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN 2017

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
BACHILLER


AUTORA
PAMELA VARGAS CHACÓN

ASESORA
Mg. LUCY DECORRA MEDINA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE VIDA

PERÚ-TRUJILLO
2017

feedback studio
Pamela Vargas Chacon
CUIDADO DE LA ENFERMERA PARA FORTALECER EL ROL MATERNO EN USUARIAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN 2017



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUIDADO DE LA ENFERMERA PARA FORTALECER EL ROL MATERNO EN USUARIAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN 2017

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

BACHILLER

AUTORA

PAMELA VARGAS CHACÓN

ASESORA

MG. LUCY BECERRA MEDINA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE VIDA

PERÚ-TRUJILLO

2017

Resumen de coincidencias

29 %

6	documenta.mh	Fuente de Internet	2 %
7	www.redalyc.org	Fuente de Internet	2 %
8	recursosbiblio.unl.edu.gt	Fuente de Internet	1 %
9	Entregado a National U...	Trabajo del estudiante	1 %
10	ipe.epinedperu.net	Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.ucsg.edu.ec	Fuente de Internet	1 %
12	Entregado a CONACYT	Trabajo del estudiante	1 %
13	oaji.net	Fuente de Internet	1 %
14	www.scribd.com	Fuente de Internet	1 %
15	enfermeria.me	Fuente de Internet	1 %
16	intellectum.unisabana...	Fuente de Internet	1 %
17	sisbib.unmism.edu.pe	Fuente de Internet	<1 %
18	tesis.usat.edu.pe	Fuente de Internet	<1 %

Página: 1 de 40
Número de palabras: 7812



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL A. CARRIÓN
"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"



Callao, 07 JUL. 2027

OFICIO N° 2627-2017/HN.DAC-C-DG-OADI

Señorita:
PAMELA VARGAS CHACON
Alumna
Escuela Profesional de Enfermería
Facultad de Ciencias Médicas
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

Asunto: Autorización para Proyecto de Investigación
Referencia: 1).- Expediente S/N- N° DOC-HCA-010947-2017
2).- Memorandum N° 041-2017--HNDAC-OADI-CIEI

De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted, saludándola cordialmente y en atención a los documentos de la referencia, mediante el cual solicita la aprobación para realizar el Proyecto de Trabajo de Investigación titulado:

"CUIDADO DE LA ENFERMERA PARA FORTALECER EL ROL MATERNO EN USUARIAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA. HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION, 2017"

Proyecto evaluado y aprobado por el Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI), no habiéndose encontrado objeción en dicho proyecto de acuerdo a los estándares considerados en el Reglamento y Manual de procedimientos del mencionado comité.

En tal sentido, la Dirección General contando con la opinión técnica favorable del CIEI adscrito a la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación (OADI), da la **AUTORIZACION** para la ejecución del proyecto de investigación en mención, la versión aprobada se encuentra en los archivos de la OADI, y tendrá vigencia de un año contados desde la fecha de la presente autorización y que se ejecutara bajo la responsabilidad de la tesista.

Sin otro particular, hago llegar a usted las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
Dra. Maria Elena Aguilar Del Aguila
CMP. 021512 RNE. 011809
DIRECTORA GENERAL

MADA/MDK/mdm
CC. OADI
Archivo